



## COMUNICACIÓN DE CUESTIONARIO OBJETO DEL PRIMER EJERCICIO DEL PROCESO SELECTIVO Y PLANTILLA CORRECTORA.

**Tribunal Calificador de las pruebas selectivas del proceso extraordinario de estabilización de empleo temporal del personal laboral para el acceso a plazas de la categoría profesional de Titulado Superior, Especialidad Psicología Clínica (Grupo I, Nivel 10, Área D) de la Comunidad de Madrid, convocado por Orden 449/2021 de 13 de octubre (B.O.C.M. Nº 280, de 24 de noviembre) y ampliadas por Orden 792/2022 de 25 de abril, de la Consejería de Economía, Hacienda y Empleo (B.O.C.M. Nº 109 de 9 de mayo).**

De conformidad con lo expresado en la base séptima de la Orden 449/2021, de 13 de octubre, de la Consejería de Economía, Hacienda y Empleo, por la que se convocan pruebas selectivas del proceso extraordinario de estabilización de empleo temporal del personal laboral para el acceso a plazas de la categoría profesional de Psicología Clínica (Grupo I, Nivel 10, Área D) de la Comunidad de Madrid, por parte del Tribunal Calificador designado por Resolución de fecha 13 de julio de 2023, de la Dirección General de Función Pública (B.O.C.M. de 2 de agosto de 2023), se comunica a esa Dirección General, como anexos al presente escrito, el cuestionario objeto del primer ejercicio del proceso selectivo y su correspondiente plantilla correctora para que se proceda a darle la adecuada publicidad a través de los medios previstos en las bases.

La plantilla tiene carácter provisional y los aspirantes dispondrán de un plazo de cinco días hábiles, a partir del día siguiente al de su publicación, para formular alegaciones o dirigir reclamaciones al Tribunal Calificador sobre el contenido de la prueba y/o la plantilla correctora.

La presentación de los escritos de alegaciones o reclamaciones se ajustará a lo establecido en el **Decreto 188/2021, de 21 de julio**, del Consejo de Gobierno, por el que se regula la obligación de relacionarse por medios electrónicos con la Administración de la Comunidad de Madrid del personal a su servicio y de los participantes en procesos selectivos, debiendo hacer constar como destinatario de aquéllos lo siguiente:

*"Tribunal Calificador de las pruebas selectivas del proceso extraordinario de estabilización de empleo temporal del personal laboral para el acceso a plazas de la categoría profesional de Psicología Clínica (Grupo I, Nivel 10, Área D) de la Comunidad de Madrid, convocadas mediante Orden 449/2021, de 13 de octubre (BOCM de 24 de noviembre), de la Consejería de Economía, Hacienda y Empleo y cuyo número de plazas fue objeto de ampliación por Orden 792/2022, de 25 de abril, de la citada Consejería (BOCM de 9 de mayo)".*

---

Dirección General de la Función Pública  
Subdirección General de Planificación de Efectivos y Selección

En Madrid, a fecha de la firma

La Secretaria del Tribunal

**Dirección General de Función Pública**  
**Consejería de Economía, Hacienda y Empleo**

## ANEXO 1. CUESTIONARIO

**1. De acuerdo con el artículo 10.1 de la Constitución Española, son fundamento del orden político y de la paz social:**

- a) La dignidad de la persona y los derechos inviolables que le son inherentes.
- b) La a) es correcta y además el libre desarrollo de la personalidad.
- c) La b) es correcta y, además, el pluralismo político.
- d) La b) es correcta y, además, el respeto a la ley y a los derechos de los demás.

**2. El artículo 1.3 del Estatuto de Autonomía de la Comunidad de Madrid señala que:**

- a) La Comunidad de Madrid, al facilitar la más plena participación de los madrileños en la vida política, económica y cultural, aspira a hacer realidad los principios de libertad, justicia y solidaridad para todos los ciudadanos, de conformidad con el principio de transparencia.
- b) La Comunidad de Madrid, al facilitar la más plena participación de los ciudadanos en la vida política, cultural y social, aspira a hacer realidad los principios de libertad, fraternidad e igualdad para todos los madrileños, de conformidad con el principio de solidaridad entre todos los municipios que la integran.
- c) La Comunidad de Madrid, al facilitar la más plena participación de los ciudadanos en la vida política, económica, cultural y social, aspira a hacer realidad los principios de libertad, justicia e igualdad para todos los madrileños, de conformidad con el principio de solidaridad entre todas las nacionalidades y regiones de España.
- d) La Comunidad de Madrid, al facilitar la más plena participación de los ciudadanos en la vida política, económica y social, aspira a hacer realidad los principios de libertad, justicia y solidaridad para todos los españoles, de conformidad con el principio de pluralidad.

**3. Señale la respuesta correcta con relación a la Asamblea de la Comunidad de Madrid:**

- a) La Asamblea se dotará de su propio Reglamento, cuya aprobación y reforma serán sometidas a una votación final sobre su totalidad, que requerirá el voto afirmativo de dos tercios de los Diputados.
- b) Los períodos ordinarios de sesiones serán dos al año: el primero de septiembre a diciembre y el segundo de febrero a mayo.
- c) Las sesiones extraordinarias habrán de ser convocadas por el Presidente de la Asamblea a petición del Gobierno, de la Diputación Permanente, de una cuarta parte de los Diputados o de tres grupos parlamentarios.
- d) Corresponde a la Asamblea la interposición del recurso de inconstitucionalidad y la personación ante el Tribunal Constitucional, en los supuestos y términos previstos en la Constitución y en la Ley Orgánica del Tribunal Constitucional.

**4. De acuerdo con el artículo 38 del Estatuto de Autonomía, señale la respuesta correcta:**

- a) La Administración de la Comunidad de Madrid desarrollará su actuación a través de los órganos, organismos y entidades dependientes del Gobierno que se establezcan pudiendo delegar dichas funciones en los municipios y demás entidades locales si así lo autoriza una ley de la Asamblea.
- b) La Administración de la Comunidad de Madrid desarrollará su actuación a través de los órganos, organismos y entidades dependientes del Gobierno que se establezcan sin que dichas funciones puedan ser ejercidas por delegación.
- c) El Gobierno de la Comunidad de Madrid desarrollará su actuación a través de los órganos, organismos y entidades que se establezcan pudiendo delegar dichas funciones en los municipios y demás entidades locales si así se autoriza por Decreto.
- d) El Gobierno de la Comunidad de Madrid desarrollará su actuación a través de los órganos, organismos y entidades que se establezcan sin que dichas funciones puedan ser ejercidas por delegación.

**5. De acuerdo con el artículo 33 del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, la negociación colectiva de condiciones de trabajo de los funcionarios públicos está sujeta, entre otros, a los principios de (señale la respuesta incorrecta):**

- a) Cobertura presupuestaria
- b) Obligatoriedad
- c) Buena fe negocial
- d) Todas son correctas, no hay incorrecta

**6. De conformidad con lo dispuesto en el artículo 30 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales Las personas o entidades especializadas que pretendan desarrollar la actividad de auditoría del sistema de prevención habrán de contar con:**

- a) Una única autorización de la autoridad laboral, que tendrá validez en todo el territorio español. El vencimiento del plazo máximo del procedimiento de autorización sin haberse notificado resolución expresa al interesado permitirá entender estimada la solicitud por silencio administrativo, con el objeto de garantizar una adecuada protección de los trabajadores.
- b) Una única autorización de la autoridad laboral, que tendrá validez en todo el territorio español. El vencimiento del plazo máximo del procedimiento de autorización sin haberse notificado resolución expresa al interesado permitirá entender desestimada la solicitud por silencio administrativo, con el objeto de garantizar una adecuada protección de los trabajadores.
- c) Dos autorizaciones de la autoridad laboral, que tendrá validez en todo el territorio español. El vencimiento del plazo máximo del procedimiento de autorización sin haberse notificado resolución expresa al interesado permitirá entender desestimada la solicitud por silencio administrativo, con el objeto de garantizar una adecuada protección de los trabajadores.
- d) Una autorización de la autoridad laboral, de cada Comunidad autónoma. El vencimiento del plazo máximo del procedimiento de autorización sin haberse notificado resolución expresa al interesado permitirá entender desestimada la solicitud por silencio administrativo, con el objeto de garantizar una adecuada protección de los trabajadores.

**7. Según establece la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de hombres y mujeres, en su artículo 12 relativo a la tutela judicial efectiva, respecto a los litigios sobre acoso sexual y acoso por razón de sexo están legitimados:**

- a) Exclusivamente el Ministerio Fiscal.
- b) La persona acosada y el Ministerio Fiscal.
- c) La persona acosada exclusivamente.
- d) La respuesta b) y las personas físicas y jurídicas con interés legítimo.

**8. La creación del Sistema Sanitario de la Comunidad de Madrid se realiza bajo qué principio del Sistema Nacional de Salud:**

- a) Principio de equidad.
- b) Principio de descentralización.
- c) Principio de vertebración.
- d) Principio de igualdad.

**9. Conforme a la Ley 41/2002 el soporte de cualquier tipo o clase que contiene un conjunto de datos e informaciones de carácter asistencial, se corresponde con la definición de:**

- a) Historia clínica.
- b) Documentación clínica.
- c) Información clínica.
- d) Documentación asistencial.

**10. ¿Puede limitarse el derecho a la información sanitaria de los pacientes?**

- a) Sí, en cualquier caso.
- b) Sí, por la existencia acreditada de un estado de necesidad terapéutica.
- c) No, en ningún caso.
- d) No, salvo justificación legal.

**11. ¿Qué ámbito de los descritos no tiene la consideración de categoría especial de datos personales según el Reglamento (UE) 2016/679?**

- a) Las convicciones filosóficas.
- b) La afiliación sindical.
- c) Los datos de menores.
- d) Los datos genéticos y biométricos.

**12. El tratamiento de datos personales relativos a condenas e infracciones penales solo podrá llevarse a cabo cuando se encuentre amparado en:**

- a) En una norma de Derecho de la Unión.
- b) Otras normas de rango legal.

- c) En la Ley Orgánica 3/2018.
- d) Todas las respuestas son correctas.

**13. Los Centros de Rehabilitación Psicosocial (CRPS) de la Red Pública del Servicio de Atención Social, Rehabilitación Psicosocial y Soporte Comunitario de Personas afectadas de enfermedades mentales graves y crónicas de la Comunidad de Madrid, ofrece, como mínimo, las siguientes prestaciones:**

- a) Orientación vocacional, rehabilitación laboral, apoyo a la formación profesional, apoyo para la inserción laboral, apoyo y seguimiento para el ajuste y mantenimiento del puesto de trabajo, así como otras actuaciones en materia de promoción de empleo.
- b) Rehabilitación psicosocial, apoyo personal y social, apoyo a la integración social, seguimiento y soporte comunitario, así como apoyo y asesoramiento a las familias.
- c) Alojamiento, manutención, cuidado, apoyo personal y social, rehabilitación y apoyo a la integración comunitaria.
- d) Alojamiento, apoyo personal y social, apoyo a la rehabilitación e integración, así como una supervisión flexible y continuada.

**14. Según el Libro verde sobre Salud mental de la Comisión Europea, la salud mental y la dignidad de las personas pueden verse comprometidas en entornos tales como:**

- a) Prisiones.
- b) Hogares infantiles.
- c) Residencias de ancianos.
- d) Todas las respuestas son correctas.

**15. De acuerdo con el artículo 35 de la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, la evaluación de impacto en salud deberá prever:**

- a) Los efectos directos e indirectos de las políticas sanitarias y no sanitarias sobre la salud de la población.
- b) Sólo los efectos directos de las políticas sanitarias sobre la salud de la población.
- c) Las desigualdades sociales en salud con el objetivo de la mejora de las actuaciones.
- d) Son correctas las respuestas a) y la c).

**16. Dentro de la estrategia de prevención del suicidio de la OMS se incluye como propuesta reducir la tasa de mortalidad global por suicidio para 2030 en:**

- a) Un tercio.
- b) Un cuarto.
- c) Un 20%.
- d) Un 30%.

**17. Uno de los siguientes antidepresivos se corresponde con un inhibidor de la recaptación de noradrenalina y serotonina (IRSN):**

- a) Fluoxetina
- b) Citalopram
- c) Sertralina
- d) Venlafaxina

**18. Según la Guía de práctica clínica sobre atención paliativa al adulto en situación de últimos días del Ministerio de Sanidad entre los fármacos recomendados para la sedación paliativa se encuentra:**

- a) Morfina
- b) Lorazepam
- c) Midazolam
- d) Alprazolam

**19. En relación a la planificación sanitaria:**

- a) Es el proceso especializado de la administración o gestión de organizaciones (sanitarias) en el que se exploran las oportunidades de mejora ante el futuro, se deciden qué cambios son necesarios, y cómo pueden efectivamente realizarse en el marco de la organización u organizaciones implicadas y su entorno.
- b) Desde un punto de vista poblacional, la planificación está muy ligada a la eficiencia asignativa, es decir, que persigue asignar los recursos existentes (factores productivos) en función de las necesidades y/o preferencias sociales, para obtener los máximos beneficios posibles.
- c) Desde el punto de vista de la organización, la gestión se orienta hacia la eficiencia productiva, que implica buscar el mayor rendimiento posible con los recursos disponibles, mediante la reducción del coste de los procesos.
- d) Todas son ciertas.

**20. ¿En qué epígrafe del DSM-5 se encuentra el juego patológico?:**

- a) Trastornos disruptivos, de control de los impulsos y de la conducta, junto con trastornos como la piromanía y la cleptomanía.
- b) Trastornos relacionados con sustancias y trastornos adictivos, junto con trastornos por consumo de sustancias (ej. alcohol o cocaína).
- c) Trastornos adictivos no especificados, junto con trastornos como la adicción al sexo o al ejercicio.
- d) Trastorno obsesivo compulsivo y otros relacionados.

**21. Entre los instrumentos diagnósticos para la evaluación neuropsicológica de la conducta adictiva está:**

- a) Test de Hayling.
- b) Test de Torre de Hue.
- c) Test de Clasificación de Tarjetas de Phuc Kig.
- d) BADAS Test.

**22. El programa de tratamiento de Clare Philips (1987/1991):**

- a) Se utiliza en pacientes con dolor crónico.
- b) Se aplica a pacientes con trastorno bipolar.
- c) Se utiliza en pacientes con ansiedad social.
- d) Se aplica en régimen ambulatorio en pacientes con esquizofrenia.

**23. ¿En qué trastorno de la personalidad Turkat propuso una teoría de estadios que empieza en una educación parental centrada en no cometer errores y ser diferente y mejor que los demás?:**

- a) Trastorno de personalidad paranoide.
- b) Trastorno de la personalidad obsesivo-compulsiva.
- c) Trastorno de la personalidad dependiente.
- d) Trastorno de la personalidad histriónica.

**24. Según Belloch, Ramos y Sandín, la relación entre los síntomas depresivos y negativos es:**

- a) Los síntomas depresivos agravan los negativos.
- b) Los síntomas negativos producen y agravan los depresivos.
- c) Los síntomas negativos se caracterizan por cogniciones de culpa y desesperanza.
- d) Son los síntomas depresivos los que se relacionan con el deterioro cognitivo.

**25. Señale la correcta respecto a los criterios de la bulimia nerviosa, según DSM-5:**

- a) Un episodio de atracón se caracteriza por al menos uno de los dos hechos siguientes: 1) ingestión, en un periodo determinado, de una cantidad de alimentos que es claramente superior a la que la mayoría de las personas ingerirían en un periodo similar en circunstancias parecidas y/o 2) sensación de falta de control sobre lo que se ingiere durante el episodio.
- b) El especificador en remisión parcial se refiere a que después de haberse cumplido con anterioridad todos los criterios para la bulimia nerviosa, los atracones se producen con una frecuencia media inferior a un episodio semanal durante un periodo continuado.
- c) La autoevaluación se ve indebidamente influida por la constitución y el peso corporal.
- d) Miedo intenso a ganar peso o a engordar.

**26. Entre los factores de riesgo y pronóstico de la anorexia nerviosa:**

- a) Se consideran los factores ambientales y los factores genéticos y fisiológicos.
- b) Son factores a tener en cuenta los temperamentales y ambientales, pero no tienen relevancia los genéticos y fisiológicos.

- c) Son relevantes los factores genéticos y fisiológicos y los factores ambientales, pero no los temperamentales.
- d) Se consideran de relevancia los factores temperamentales, los ambientales y los genéticos y fisiológicos.

**27. En la clasificación etiológica de las demencias, ¿cuál de las que se enumeran a continuación NO se incluiría en las enfermedades neurodegenerativas?:**

- a) Demencia mixta: Alzheimer, patología vascular, cuerpos de Lewy.
- b) Enfermedad de Huntington.
- c) Demencia vascular (multi-infarto, enfermedad de Binswanger).
- d) Parálisis supranuclear progresiva.

**28. Según Kirk (1983), el tratamiento de exposición con prevención de respuesta para el trastorno obsesivo-compulsivo tiene distintas variaciones, señale la correcta respecto a estas:**

- a) La sistemática en la aplicación es más importante que la mera presencia del terapeuta.
- b) El tratamiento individual es más efectivo que el tratamiento grupal.
- c) Un programa escalonado que incluya exposición con prevención de respuesta y reestructuración cognitiva puede reducir significativamente el número de sesiones.
- d) La combinación de exposición en vivo y exposición en imaginación no ofrece mejores resultados que la exposición en vivo sola.

**29. ¿Cuál de las siguientes terapias para el trastorno obsesivo-compulsivo promueve que la persona actúe según sus valores con independencia del miedo o la ansiedad que experimente?:**

- a) Terapia basada en Mindfulness.
- b) Terapia de aceptación y compromiso.
- c) Terapia metacognitiva.
- d) Ninguna de las anteriores.

**30. Señale la correcta respecto al programa COMPASS para el tratamiento de la esquizofrenia:**

- a) Es una terapia individual que utiliza la compasión y el mindfulness.
- b) Se compone de cuatro fases.
- c) En la fase 2 se trabaja la compasión y el entrenamiento de la mente compasiva.
- d) Está dirigida a jóvenes en riesgo de desarrollar psicosis.

**31. En la relación de objetivos y técnicas en terapia de pareja, las técnicas que se utilizan para la mayor parte de los objetivos son:**

- a) Psicoeducación, contrato conductual y reestructuración cognitiva.
- b) Reestructuración cognitiva, entrevista motivacional y programa de habilidades sociales.
- c) Autocontrol emocional, control estimular y solución de problemas.
- d) Psicoeducación, autocontrol emocional, técnica del semáforo.

**32. ¿Cuál de los siguientes modelos sobre el trastorno de pánico incorpora tanto la interpretación catastrófica de las sensaciones físicas como la percepción de autoeficacia sobre el pánico?:**

- a) El modelo integral de Barlow (1988).
- b) El modelo integrador de Barlow (2003).
- c) El modelo cognitivo integrado de Casey, Oei y Newcombe (2004)
- d) El modelo integrativo cognitivo de Rush, Shaw y Emery (2006).

**33. En relación a las teorías y modelos etiológicos de la Esquizofrenia, la teoría biológica es la más antigua y la más extendida. Indique que neurotransmisor NO está relacionado con la enfermedad.**

- a) GABA.
- b) Acetil-colina.
- c) Dopamina.
- d) Glutamato.

**34. De los siguientes criterios diagnósticos indique la opción FALSA relativa al trastorno esquizoafectivo:**

- a) Un período ininterrumpido de enfermedad durante el cual existe un episodio mayor del estado de ánimo (maníaco o depresivo mayor) concurrente con el Criterio A de esquizofrenia.
- b) Delirios o alucinaciones durante una semana, en ausencia de un episodio mayor del estado de ánimo (maníaco o depresivo) durante todo el curso de la enfermedad.
- c) Los síntomas que cumplen los criterios de un episodio mayor del estado de ánimo están presentes durante la mayor parte de la duración total de las fases activa y residual de la enfermedad.
- d) El trastorno no se puede atribuir a los efectos de una sustancia (p. ej., una droga o medicamento) o a otra afección médica.

**35. En relación a los efectos secundarios de la clozapina, indique cuál es el más grave:**

- a) Agranulocitosis.
- b) Rash cutáneo.
- c) Aumento de peso.
- d) Hipercolesterolemia.

**36. Señale en cuál de los siguientes diagnósticos de parafilia se exige que el sujeto del diagnóstico posea la mayoría de edad:**

- a) Trastorno de pedofilia.
- b) Trastorno de exhibicionismo.
- c) Trastorno de fetichismo.
- d) Trastorno de voyeurismo.

**37. Las terapias psicodinámicas utilizan técnicas de:**

- a) Sugestión, interpretación y clarificación.
- b) Sugestión, confrontación y abreacción.
- c) Asesoramiento y clarificación.
- d) Interpretación, confrontación y clarificación.

**38. El trastorno por apego reactivo, ¿en qué categoría se sitúa en el DMS-V?:**

- a) Trastornos del neurodesarrollo.
- b) Trastornos destructivos, del control de los impulsos y de la conducta.
- c) Trastornos de ansiedad.
- d) Trastornos relacionados con trauma y factores de estrés.

**39. A lo largo del desarrollo de una crisis se producen momentos o fases diferenciadas en cuanto a las reacciones de los individuos, el tiempo de duración, los mecanismos de afrontamiento y la adaptación a la situación. Indique la incorrecta:**

- a) Fase de shock o impacto agudo: En esta fase es común la presencia de conductas psicopáticas y autodestructivas y episodios emocionales bruscos.
- b) Fase de reacción: En esta fase comienza la búsqueda de ayuda ante la evidente falta de recursos personales.
- c) Fase de recuperación: En esta fase, es normal que se vayan generando nuevos recursos de afrontamiento para mitigar los efectos de la crisis.
- d) Fase de resolución. Si se produce una recuperación adecuada, en esta fase se considera solucionada la crisis.

**40. El entrenamiento para el uso del “peak flowmeter” forma parte de los programas de automanejo de:**

- a) El colon irritable.
- b) El asma.
- c) La diabetes.
- d) Los problemas cardiovasculares.

**41. Según la teoría general de sistemas (TGS) propuesta por Berthalanffy, el subsistema sería:**

- a) Las entradas que recibe el sistema del exterior.
- b) Los componentes físicos del sistema, así como las relaciones que tienen entre sí.
- c) Conjunto de elementos de un sistema que mantienen una relación entre sí y los hace un conjunto identificable y distinto.
- d) Conjunto organizado de elementos que interactúan entre sí o son interdependientes, formando un todo complejo, identificable y distinto.

**42. El Eje II de la CIE-10 recoge:**

- a) Factores ambientales y del estilo de vida.
- b) Diagnósticos Clínicos.
- c) Discapacidades.
- d) Enfermedades médicas.

**43. Según el modelo metacognitivo del Trastorno de Ansiedad Generalizada descrito por Well, (1995, 1999):**

- a) La preocupación tipo I hace referencia a las preocupaciones sobre situaciones externas o internas que no son cognitivas, como las sensaciones físicas.
- b) En esta modelo es fundamental la distinción entre el contenido verbal de las preocupaciones y las imágenes mentales.
- c) La variable principal de este modelo es la intolerancia hacia la incertidumbre, que es definida como "la tendencia a reaccionar de forma negativa a nivel emocional, cognitivo y comportamental ante las situaciones inciertas".
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

**44. Según la Guía Práctica de Prevención y Tratamiento de la Conducta Suicida del SNS. (Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad). ¿Cuál no constituiría un factor de riesgo de la conducta suicida modificable?**

- a) Trastorno afectivo.
- b) Salud Física.
- c) Apoyo Social.
- d) Abuso de sustancias

**45. En la Desensibilización sistemática, en cuanto a la construcción de una jerarquía de ansiedad:**

- a) La construye sólo el paciente.
- b) La construye sólo el terapeuta.
- c) Se construye entre el paciente y terapeuta.
- d) Dependerá del objeto temido.

**46. La Escala de reajuste social de Holmes y Rahe (Holmes-Rahe Social Readjustment Rating Scale; Holmes y Rahe, 1967) mide:**

- a) Las experiencias molestas/estresantes.
- b) Niveles de estrés percibido.
- c) Acontecimientos vitales.
- d) Niveles de vulnerabilidad al estrés.

**47. La Escala de Autoevaluación de la Depresión (Self Rating Depression Scale, SDS) de Zung (1965):**

- a) Sus items se derivan de otros inventarios de depresión tipo autoinforme (BDI, SDS, MMPI-D) y fueron seleccionados para ejemplificar los componentes centrales de la sintomatología depresiva.
- b) Sus 21 items consisten en una serie de afirmaciones referidas cada una a un síntoma particular de la depresión.
- c) Fue creada para distinguir tres factores: afecto profundo, equivalencia o concomitantes fisiológicos y concomitantes psicológicos.
- d) Se desarrolló a partir de la escala de Hamilton.

**48. El modelo biopsicosocial:**

- a) Mantiene un planteamiento dicotómico salud/enfermedad.
- b) Pone el acento en su naturaleza interdisciplinaria y se centra en el tratamiento y rehabilitación de la enfermedad.
- c) Adopta una perspectiva holística, en virtud de la cual se sostiene la continua interacción entre la mente y el cuerpo.
- d) Ninguna respuesta es correcta.

**49. Cuando estamos evaluando la conducta de un sujeto a través de la observación, ¿qué se recomienda para reducir el sesgo de reactividad?:**

- a) Maximizar la interacción entre sujeto y observador para que el sujeto se sienta más cómodo cuando es observado.
- b) Utilizar un amplio periodo de observación para que el sujeto se habitúe a la situación de observación.
- c) Utilizar un único observador para que la recogida de datos sea más homogénea.
- d) No utilizar dispositivos ocultos o a distancia que podrían disminuir la validez ecológica de la observación.

**50. El experimento de Milgram publicado en 1963 trataba de demostrar uno de los siguientes fenómenos grupales:**

- a) Conformismo.
- b) Innovación.
- c) Obediencia a la autoridad.
- d) Relaciones interpersonales.

**51. Un profesor que intenta que un alumno hiperactivo no se levante tantas veces de su pupitre y le refuerza cada vez que lo encuentra escribiendo o haciendo sus ejercicios. ¿Qué técnica está aplicando este profesor?:**

- a) Refuerzo negativo.
- b) Reforzamiento diferencial de otras conductas.
- c) Reforzamiento diferencial de conductas incompatibles.
- d) Reforzamiento diferencial de tasas bajas de conducta.

**52. La “Entrevista diagnóstica” (Diagnostic Interview Schedule, DIS), que proporciona información sobre el inicio, duración y actualidad de los síntomas, es un ejemplo de entrevista:**

- a) Estructurada.
- b) Semiestructurada.
- c) Motivacional.
- d) Abierta.

**53. ¿En qué consiste la irradiación del pensamiento?:**

- a) El paciente cree que hay pensamientos que no son suyos y que han sido introducidos en su mente.
- b) El paciente cree que le han quitado pensamientos de su mente y se siente vacío.
- c) El paciente tiene la creencia de que su pensamiento está siendo controlado y manipulado.
- d) El paciente cree que la gente le puede leer o conocer sus pensamientos.

**54. Un paciente que tiene una vívida sensación de que sus venas se están enrollando sobre sí mismas está experimentando una:**

- a) Alucinación cenestésica.
- b) Parestesia.
- c) Alucinación vascular.
- d) Alucinación táctil.

**55. ¿Cómo se denomina la dificultad de la articulación y expresión de palabras producida por lesiones en el sistema nervioso?:**

- a) Dislexia.
- b) Ecolalia.
- c) Disglosia.
- d) Disartria.

**56. Según la teoría reformulada de la indefensión aprendida aplicada a la depresión ¿qué dos expectativas presenta la persona con depresión?:**

- a) Las expectativas de baja confianza y control emocional.
- b) Las expectativas de daño e incontrolabilidad.
- c) Las expectativas de baja autoeficacia y resultado.
- d) Las expectativas de sensibilidad a la ansiedad y al fracaso.

**57. ¿Qué nombre recibe el fenómeno en el que el paciente identifica falsamente a desconocidos pensando que sí los conoce?:**

- a) Síndrome de Cotard.
- b) Síndrome de Frégoli.
- c) Ilusión de Sosias.
- d) Síndrome de Clerembault.

**58. En el tratamiento del trastorno de ansiedad generalizada, en el entrenamiento en autoinstrucciones de Meichenbaum, 1977 ¿Cuál sería una etapa en el proceso terapéutico:**

- a) Preparación para el estresor.
- b) Confrontación con el estresor.
- c) Momentos críticos.
- d) Todas las respuestas son correctas.

**59. Los Años de Vida Ajustados por Discapacidad (AVAD o DALY en su término inglés) son la suma de los Años de Vida Perdidos por muerte prematura (AVP) + Años de vida perdidos por discapacidad (AVD). Entre las variables necesarias para calcular los AVAD, NO se encuentra:**

- a) Mortalidad de la población desagregada por causa de defunción, grupos de edad y sexo.
- b) Esperanza de vida a cada edad y para cada sexo utilizando las tablas de vida estándar de baja mortalidad.
- c) Incidencia o Prevalencia por grupos de edad y sexo de las diferentes enfermedades y lesiones, así como de sus grados de severidad.
- d) Duración media de cada una de las enfermedades sin diferenciar los grupos de edad y sexo.

**60. Las estrategias orientadas a mejorar el soporte social de las personas con Trastorno mental grave, y que contribuyen a la estabilización de la red familiar suelen incluir las siguientes medidas excepto una, señálelo:**

- a) Medidas de intervención familiar.
- b) Medidas de Hospitalización.
- c) Medidas para mejorar la información y sensibilización social.
- d) Medidas de apoyo a los movimientos asociativos.

**61. De conformidad con el artículo 5 de la Ley 12/2001, de 21 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid (LOSCAM), se crea la Red Sanitaria Única de Utilización Pública de carácter:**

- a) General.
- b) Privado.
- c) Colegial.
- d) Funcional.

**62. Las pesadillas son la ocurrencia de sueños sumamente disfóricos prolongados y que se recuerdan bien, que por lo general implican esfuerzos para evitar amenazas contra la vida, la seguridad o la integridad física y que acostumbran a suceder durante la segunda mitad del periodo principal del sueño. Según DSM 5, se debe especificar si:**

- a) Agudo, la duración del periodo de pesadillas es de un mes, subagudo, la duración del periodo de pesadillas es superior a un mes, pero inferior a seis meses y persistentes, la duración del periodo de pesadillas es de seis meses.
- b) Episódicos, los síntomas duran como mínimo un mes, pero menos de tres meses, persistentes, los síntomas duran tres meses o más o recurrentes, dos o más episodios en el plazo de un año.
- c) Agudo, la duración del periodo de pesadillas es de un mes o menos, subagudo, la duración del periodo de pesadillas es superior a un mes, pero inferior a seis meses y persistentes, la duración del periodo de pesadillas es de seis meses o más.
- d) Episódicos, los síntomas duran como mínimo un mes, pero menos de tres meses, persistentes, los síntomas duran entre tres y seis meses o recurrentes, tres o más episodios en el plazo de un año.

**63. Los EASC ofrecen atención social domiciliaria y en el propio entorno, a aquellas personas con enfermedad mental grave con dificultades y necesidad de apoyo social para poder mantenerse en su entorno familiar y comunitario. Marque la respuesta INCORRECTA con respecto a este recurso:**

- a) Tienen capacidad para atender a unos 30 usuarios.
- b) Son equipos de ayuda sociosanitaria y comunitaria.
- c) Persiguen, ayudarles, en la medida de lo posible, a mantenerse en adecuadas condiciones en su propia vivienda y/o en su entorno familiar y social.
- d) Cada EASC está formado por psicólogo, trabajador social y dos educadores.

**64. El trastorno de síntomas somáticos puede estar infradiagnosticado en adultos mayores, ¿a qué se debe esto?**

- a) Porque ciertos síntomas somáticos como dolor o fatiga se consideran parte del envejecimiento normal.
- b) Porque la preocupación por la salud se considera comprensible en las personas mayores.
- c) Se diagnostica en el mismo porcentaje que en personas más jóvenes.
- d) La a y b son correctas.

**65. Según el modelo sistémico, el sistema familiar es un sistema abierto porque existe intercambio de información con el exterior y por tanto tiene varias propiedades como la totalidad, la causalidad circular, la limitación y la equicasualidad, en relación a esta última la definición que da Bertalanffy, teoría general de los sistemas, es:**

- a) Cuando el sistema adopta una determinada secuencia de interacción, tiende a disminuir la posibilidad de que el sistema emita una respuesta distinta.
- b) Un sistema puede alcanzar el mismo estado final a partir de condiciones iniciales distintas.
- c) A partir de una misma condición inicial se pueden alcanzar, en función de la evolución del sistema, estados finales diferentes.
- d) La equicasualidad no es un concepto de Bertalanffy.

**66. A partir de los trabajos pioneros de Bateson en 1967, Watzlawick (Watzlawick et al, 1971) elabora algunas características de la pragmática de la comunicación humana, que denomina axiomas, ¿cuál es el cuarto axioma de los siguientes?**

- a) Cualquier unidad comunicacional. Si comunicación es igual a conducta, no hay nada que sea no conducta, por lo que, por mucho que se intente, no se puede dejar de comunicar. Sea actividad o inactividad, palabra o silencio, todo tiene siempre valor de mensaje: influye sobre los demás, quienes a su vez no pueden dejar de responder a tales comunicaciones, y así también comunican. Es decir, hay conducta, aunque ésta no sea intencionada, consciente o eficaz.
- b) Toda comunicación tiene dos niveles: un nivel de contenido y un nivel relacional. El primero transmite información, es el marco referencial, mientras que el segundo está referido a qué clase de mensaje debe entenderse que es el primero, es decir, indica el tipo de relación entre los comunicantes.
- c) La puntuación de la secuencia de hechos siempre es arbitraria. Así, una serie de comunicaciones puede entenderse como una secuencia ininterrumpida de intercambios, pero esa secuencia será puntuada de forma arbitraria, en función de la perspectiva del observador.
- d) La comunicación analógica es la no verbal y se observa en las secuencias, los ritmos, los tonos de voz, y los contextos. El nivel relacional, se basa prioritariamente en lo analógico, que siempre calificará el nivel digital. La comunicación digital o verbal es el contenido que se transmite a través de la palabra.

**67. El adiestramiento en inoculación de estrés (AIE) de Meichenbaum es un programa que se compone de las siguientes fases:**

- a) Detección y conceptualización, práctica de habilidades y refuerzo, consolidación.
- b) Conceptualización, adquisición de habilidades y ensayo, aplicación y consolidación.
- c) Detección, entrenamiento de habilidades, aplicación de lo aprendido.
- d) Definición, ensayo de habilidades, consolidación.

**68. La investigación cuasi-experimental según (Hedrick, Bickman y Rog, 1993; Pedhazur y Schmelkin, 1991; Ross y Grant, 1994) tiene entre sus objetivos básicos los siguientes, señale la INCORRECTA:**

- a) Estudiar el efecto de las variables de tratamiento o de las intervenciones en aquellas situaciones en las que los sujetos no han sido asignados aleatoriamente a los grupos.
- b) Evitar, en la medida de lo posible, el error de especificación, es decir, la omisión de variables correlacionadas con la variable de tratamiento.

- c) Identificar las variables relacionadas con la independiente y tenerlas en cuenta en el análisis, a fin de que las estimaciones de los efectos no resulten sesgadas.
- d) Permitir, mediante el modelo estadístico, el sesgo que presentan los grupos debido a su origen.

**69. Según la DSM V (APA) el insomnio se caracteriza, entre otras, por las siguientes características:**

- a) Insatisfacción en la cantidad o calidad del sueño, asociada con uno o más de los siguientes síntomas, dificultad para iniciar el sueño, mantenerlo o despertar pronto, con dificultad para volver a dormir, al menos durante 3 noches a la semana, durante al menos 6 meses.
- b) Insatisfacción en la cantidad o calidad del sueño, asociada con uno o más de los siguientes síntomas, dificultad para iniciar el sueño, mantenerlo o despertar pronto, con dificultad para volver a dormir al menos durante 1 noche a la semana, durante al menos 6 meses.
- c) Insatisfacción en la cantidad o calidad del sueño, asociada con uno o más de los siguientes síntomas dificultad para iniciar el sueño, mantenerlo o despertar pronto con dificultad para volver a dormir, al menos durante 3 noches a la semana, durante al menos 3 meses.
- d) Insatisfacción en la cantidad o calidad del sueño, asociada con uno o más de los siguientes síntomas dificultad para iniciar el sueño, mantenerlo o despertar pronto con dificultad para volver a dormir, al menos durante 3 noches a la semana, durante al menos 5 meses.

**70. Según el DSM-5, ¿Cuál de los siguientes trastornos de personalidad no se incluiría en el Grupo A?:**

- a) Trastorno de la personalidad esquizotípica.
- b) Trastorno de la personalidad narcisista.
- c) Trastorno de la personalidad paranoide.
- d) Trastorno de la personalidad esquizoide.

**71. ¿En qué trastorno de la conducta alimentaria se recomienda como primera línea de tratamiento la terapia cognitivo-conductual en formato de libro de autoayuda?:**

- a) En la anorexia nerviosa.
- b) En la bulimia nerviosa
- c) En el trastorno por atracón.
- d) En la bulimia nerviosa y en el trastorno por atracón.

**72. El tratamiento de los datos personales de un menor de edad únicamente podrá fundarse en su consentimiento cuando sea:**

- a) Mayor de 13 años.
- b) Mayor de 14 años.
- c) Mayor de 16 años.
- d) Mayor de 18 años.

**73. De conformidad con el Código Deontológico de Psicólogos en España, cuando una evaluación o intervención psicológica ha sido solicitada por otra persona - jueces, profesionales de la enseñanza, padres, empleadores, o cualquier otro solicitante diferente del sujeto evaluado-, el sujeto del informe psicológico:**

- a) Tiene derecho, en cualquier caso, a conocer el contenido del mismo.
- b) Tiene derecho a conocer el contenido del mismo, siempre que de ello no se derive un grave perjuicio para el sujeto o para el/la psicólogo/a.
- c) Tiene derecho a conocer el contenido del mismo, siempre que de ello no se derive un grave perjuicio para el/la psicólogo/a.
- d) Tiene derecho a conocer el contenido del mismo, siempre que de ello no se derive un grave perjuicio para el sujeto.

**74. En la evaluación psicológica, los autorregistros podemos considerarlos como instrumentos:**

- a) Estructurados.
- b) Semiestructurados.
- c) No estructurados.
- d) Cuasi-experimentales.

**75. ¿Cuál de estos trastornos no se considera un trastorno del neurodesarrollo?**

- a) Trastorno del espectro autista (TEA).
- b) Mutismo selectivo (MS).
- c) Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH).
- d) Trastorno específico del lenguaje (TEL)

**76. Además de la infección por el VIH documentada y el cumplimiento de los criterios para el trastorno neurocognitivo mayor o leve, ¿qué otros requisitos deben cumplirse para realizar un diagnóstico de Trastorno neurocognitivo (TNC) mayor o leve debido a infección por VIH?**

- a) Presencia de VIH en el líquido cefalorraquídeo.
- b) Patrón de deterioro cognitivo caracterizado por el predominio temprano de afasia y deterioro de la memoria para la información aprendida previamente.
- c) Presencia de leucoencefalopatía multifocal progresiva.
- d) Imposibilidad de atribuir el TNC a afecciones distintas al VIH (incluyendo enfermedades cerebrales secundarias), otra afección médica o un trastorno mental.

**77. ¿En qué síndrome afásico es frecuente el agramatismo?**

- a) Afasia de Broca.
- b) Afasia de Wernicke.
- c) Afasia sensorial transcortical.
- d) Afasia anómica-amnésica.

**78. ¿En qué sustancia psicoactiva el DSM-5 considera que la misma no produce abstinencia?:**

- a) Inhalantes.
- b) Alcohol.
- c) Cannabis.
- d) Cocaína.

**79. ¿Cuáles de los siguientes síntomas aparecen entre los requeridos para la definición de un ataque de pánico según criterios DSM-5?:**

- a) Temblor o sacudidas y gritos o llanto incontrolables.
- b) Parestesias y dolor de cabeza.
- c) Escalofríos o sensación de calor, y miedo a perder el control o de “volverse loco”.
- d) Tensión muscular y sensación de dificultad para respirar o asfixia.

**80. En relación con el enfoque del transdiagnóstico cabría afirmar lo siguiente:**

- a) Los constructos transdiagnósticos deben relacionarse etiológicamente con los trastornos.
- b) Un constructo que se relacione con múltiples trastornos es por definición un constructo transdiagnóstico.
- c) El transdiagnóstico es un enfoque dimensional incompatible con las clasificaciones categoriales.
- d) Una terapia es transdiagnóstica por el hecho de abordar simultáneamente múltiples trastornos.

## ANEXO 2. PLANTILLA CORRECTORA DEL CUESTIONARIO DEL PRIMER EJERCICIO

Tribunal Calificador de las pruebas selectivas del proceso extraordinario de estabilización de empleo temporal del personal laboral para el acceso a plazas de la categoría profesional de Titulado Superior, Especialidad Psicología Clínica (Grupo I, Nivel 10, Área D), de la Comunidad de Madrid, convocadas mediante Orden 449/2021, de 13 de octubre, de la Consejería de Economía, Hacienda y Empleo.

Nº cuestión	Respuesta correcta
1	d
2	c
3	d
4	a
5	d
6	b
7	c
8	c
9	b
10	b
11	c
12	d
13	b
14	d
15	d
16	a
17	d
18	c
19	d
20	b
21	a
22	a
23	a
24	a
25	c
26	d
27	c
28	a
29	b
30	c

Nº cuestión	Respuesta correcta
31	a
32	c
33	b
34	b
35	a
36	d
37	d
38	d
39	a
40	b
41	c
42	c
43	a
44	c
45	c
46	c
47	c
48	c
49	b
50	c
51	c
52	a
53	d
54	a
55	d
56	b
57	b
58	d
59	d
60	b

Nº cuestión	Respuesta correcta
61	d
62	c
63	b
64	d
65	c
66	d
67	b
68	d
69	c
70	b
71	b
72	b
73	b
74	b
75	b
76	d
77	a
78	a
79	c
80	a

---